

**Alla Giunta Regionale della Campania
UOD "Promozione e Valorizzazione di
Musei e Biblioteche"
Centro Direzionale Napoli – Isola A6
80143 NAPOLI**

Domanda d'ammissione all' "Avviso pubblico per l'accesso ai contributi a sostegno degli interventi e delle attività finalizzati allo sviluppo, promozione e valorizzazione dei musei e delle raccolte, di ente locale e di interesse locale" - Anno 2014

SOGGETTO RICHIEDENTE

Ente Locale Fondazione Associazione Istituto scolastico Ente ecclesiastico

Denominazione: _____

Sede: _____

Titolare di Museo **Sì** denominato " _____ "
con sede in _____ a _____

No

Riconoscimento di interesse regionale **SI** delibera G.R. n° _____ del _____

NO

IL SOTTOSCRITTO, LEGALE RAPPRESENTANTE IN CARICA:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ prov. _____ il: _____

Residente per la carica _____

Codice fiscale: _____

CHIEDE

L'ammissione alla selezione prevista dall'*Avviso in epigrafe* del progetto denominato:

"....."
.....",

attinente alla seguente categoria di intervento: **(barrare la/le lettera/e corrispondente/i alla categoria progettuale interessata)**

- a) progetti di attività di promozione e di valorizzazione del patrimonio museale;
- b) attività di didattica museale e di educazione al patrimonio culturale del territorio;
- c) produzione di materiale promozionale;

DATI DEL MUSEO

MUSEO:

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov: _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail _____

Sito Web illustrativo del Museo¹: _____

ENTE PROPRIETARIO:

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail _____

Codice fiscale: _____

Direttore del Museo (obbligatorio):

Cognome: _____ Nome: _____ Atto di nomina n. _____

del _____ tel. Fax e – mail

Barriere architettoniche limitanti l'accesso agli utenti disabili:

Assenti;

Presenti;

Se presenti:

– Immobile di interesse storico-artistico;

– Altro _____

Orario settimanale di apertura al pubblico²:

lunedì: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

martedì: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

mercoledì: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

giovedì: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

venerdì: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

sabato: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

domenica: dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

per un totale di ore settimanali: h. _____

aperto annuale apertura stagionale nei seguenti mesi _____

Addetti impegnati nel museo³:

¹ – Riportare solo siti web autenticamente descrittivi del museo e dei suoi servizi.

² – Si ricorda che l'orario di apertura al pubblico è regolato dagli Artt. 4 e 5 del Regolamento di attuazione della L.R. 12/05.

³ - La voce comprende tutte le figure presenti nel museo differenziandole per il numero di ore settimanali prestate e profilo professionale, con indicazione della tipologia di rapporto se determinato o indeterminato, a progetto ecc. (si raccomanda la completezza del dato del personale tecnico).

n. di addetti _____ per h./sett. _____ qualifica prof. _____ tipo di rapporto _____

n. di addetti _____ per h./sett. _____ qualifica prof. _____ tipo di rapporto _____

n. di addetti _____ per h./sett. _____ qualifica prof. _____ tipo di rapporto _____

Totale dei visitatori nel 2011: n. _____, 2012 _____, 2013 _____.

ai sensi del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445

DICHIARA

(nota: con la sottoscrizione della presente istanza si accettano le sotto indicate condizioni)

- che il museo/raccolta ed il relativo patrimonio sono *destinati all'uso pubblico*;
- che, in caso di chiusura definitiva della struttura espositiva, *le attrezzature ed i beni acquistati con l'eventuale contributo regionale* saranno trasferite al museo di ente locale più vicino, della stessa tipologia;
- che il *termine per il completamento* del singolo progetto presentato è previsto per il.....;
- che per le medesime attività relative al progetto in esame *non ha beneficiato di altri contributi* da parte della Regione Campania né da parte di altri Enti pubblici;
- la conformità della copia digitale del progetto e del curriculum Vitae del Tecnico/progettista/professionista a quella cartacea, presentata ai fini della pubblicazione ai sensi del DLgs. n° 33/2013.

ALLEGA

a corredo della richiesta, e secondo le modalità previste dall'art. 6 del presente avviso, la seguente documentazione:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

(nota: allegare Fotocopia del documento di riconoscimento)

Timbro del soggetto richiedente

Firma del legale rappresentante